

Piedras en las glándulas salivales – Causas, síntomas y tratamiento

OCTUBRE 19, 2018 BY OSCAR LOPEZ [DEJA UN COMENTARIO](#) [\(EDITAR\)](#)

Las piedras en las glándulas salivales, cálculos salivales o sialolitiasis, son un problema bastante común.

Tabla de contenidos [\[mostrar\]](#)



Las **piedras en las glándulas salivales** son una **causa bastante frecuente** de mal funcionamiento de ellas.

Este problema se presenta en el **1% de la población**. El **sexo masculino** es doblemente afectado.

Aunque **raramente**, puede presentarse en niños varones de alrededor de 10 años de edad.

Pero **no siempre producen síntomas**, por lo que pueden pasar desapercibidas por un buen tiempo.

A continuación revisaremos sus causas, síntomas, diagnóstico tratamiento.

Causas de piedras en las glándulas salivales

En honor a la verdad, debo decirte que la causa exacta de la formación de estos cálculos es **desconocida**.

Sin embargo, sabemos que la **inflamación crónica** de cualquiera de las glándulas salivales favorece su formación.

En estos casos, se producen **concreciones** dentro de las glándulas o sus conductos, que promueven la formación de piedras.

El **estancamiento parcial** de la saliva rica en calcio origina el cálculo.

Parece ser que el estancamiento intermitente origina cambios en el componente **mucoide** de la saliva.

De esta forma, se produce un **gel**, en el que se depositan las sales y elementos orgánicos que fabrican la piedra.

Sialadenitis

Mas, así como la inflamación glandular crónica favorece la formación de cálculos, estos, a su vez, producen inflamación glandular crónica.

La inflamación de las glándulas salivales recibe el nombre de **sialadenitis**, que puede ser aguda o crónica.

Como supondrás, los cálculos en el interior de los conductos **obstruyen** total o parcialmente el paso de la saliva.

Así, esta **se vuelve hacia la glándula**, pudiendo inflamarla y originar dolor.

Te resultará fácil entender que las bacterias pueden aprovechar fácilmente esto, causando infección.

Casi siempre los cálculos son individuales, pero pueden haber varias piedras en el mismo conducto.

Medicamentos que disminuyen la formación de saliva

Muchos medicamentos comunes disminuyen la formación de la saliva:

- Antidepresores
- Antihistamínicos
- Hipotensores diuréticos

- Antipsicóticos

A pesar de ello, **no se ha comprobado** que induzcan la formación de cálculos salivales.

Por otra parte, **La gota**, predispone a la formación de piedras salivales mayormente constituidos de **ácido úrico**.

Los cálculos ocurren mayormente en las **glándulas submandibulares**, pudiendo presentarse también en las **parótidas**.



Manifestaciones clínicas de las piedras en las glandulas salivales

Según *Mark F. Williams*, la sialolitiasis de las glándulas **submandibulares** se presenta en **el 80 al 92%** de los casos.

Le sigue la **glándula parótida** con un **6 al 20%** y las **sublinguales y menores** con solamente del **1 al 2%** de frecuencia.

Diagnóstico de la sialolitiasis

Igual que en la mayor parte de los casos, la base del diagnóstico es la **historia clínica** y la **exploración física cuidadosa**.

El médico hará una **palpación bimanual del piso de la boca de atrás hacia adelante**.

Al hacer esto, podrá palpar algún cálculo en el interior del conducto de la glándula submandibular.

También deberá evaluar la consistencia y sensibilidad de la glándula submandibular.

Para la evaluación de la parótida, la palpación bimanual de su conducto (Stensen), puede revelar la presencia de un cálculo, en caso de haberlo.

Estudios para las piedras de las glándulas salivales

Los estudios de **diagnóstico por imagen** resultan muy útiles, especialmente cuando no se puede palpar el cálculo.

Las **radiografías simples** son útiles.

Sin embargo, hay casos en que **no** logran detectar la presencia de cálculos.

Otros estudios

Puede ser necesario realizar otros estudios como:

- Ecografía (Ultrasonografía)
- Sialografía
- Tomografía computarizada
- Resonancia magnética

Depende de cada caso.

Tratamiento de la sialolitiasis

En caso de cálculos pequeños, el tratamiento es **conservador**.

El paciente debe estar bien **hidratado**.

Aplicación de **calor local** y **masaje** de la glándula afectada.

Resulta importante promover la **producción de saliva**.

¿Cómo lo consigues?

Fácilmente, chupando **ácidos** como limón y cítricos.

Fíjate que, en algunos casos, basta con esto para que se produzca una **expulsión espontánea** de la piedra.

Si el cálculo se encuentra **cerca de la salida** del conducto, puede eliminarse apretando hacia afuera con la mano.

En caso de **infección**, el médico administrará antibiótico.

Un **analgésico antiinflamatorio** es de bastante ayuda, para el dolor y la inflamación.

Las piedras más profundas o de mayor tamaño requieren **cirugía**.

A veces, puede ser necesaria la **extirpación** de la glándula salival.

Litotripsia

La **litotripsia** es una modalidad más reciente introducida a principios del decenio de 1980.

En 1989 fue utilizada por primera vez en el tratamiento exitoso de cálculos de las parótidas.

Por si no lo sabes, en la litotripsia se utilizan **ondas ultrasónicas**.

Cuando estas ondas chocan con los cálculos, sus vibraciones **pulverizan** las piedras, siendo expulsadas más fácilmente.

¿Pero, sabes què?

No todos los casos son buenos candidatos para este procedimiento.

Afortunadamente, en la **mayoría de los casos**, los cálculos (sialolitos) solo producen dolor pudiendo infectarse.

Resumiendo

La sialolitiasis o presencia de piedras en las [glandulas salivales](#), es uno de los problemas más comunes de ellas.

Produce disfunción y molestias como dolor y frecuentemente inflamación e infección.

No se sabe su verdadera causa, aunque se conocen los factores que contribuyen a su formación.

En este artículo hemos informado sobre los síntomas, diagnóstico y tratamiento de este problema.

Si crees padecer de esta dolencia, consulta pronto con tu médico.

Descarga tu PDF

Puedes descargar el contenido de este artículo en formato PDF, simplemente haciendo clic abajo.



[Hacer Clic Aquí==>PDF](#)

Preguntas o comentarios



Colócalos en “**deja un comentario**”; recibirás respuesta a la mayor brevedad posible.



Si el presente artículo ha sido de tu agrado y utilidad, por favor compártelo. Gracias.



DR. OSCAR LÓPEZ LACAYO
OTORRINOLARINGÓLOGO